

記入例

令和 3 年 ● 月 ●● 日

寒河江市長 様

法人の所在地又は
個人事業主の住所

〒	991-●●○○
	寒河江市○○■丁目●-○○
フリガナ	チェリンキカク
	有限会社 チェリン企画
代表者 職氏名	代表取締役 ■■ ●●

法人名 又は
個人事業主の屋号

法人の場合は、代表者の印を押印してください。
個人事業主の方は、認印（※シャチハタ以外）を押印してください。

代表取締役印

(法人は代表者印に限る。シャチハタ不可)

寒河江市新生活様式対応支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

標記補助金の交付を受けたいので、裏面の確認・同意事項について同意のうえ、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

1 施設等に関する事項

施設（店舗）の住所をご記入ください。

名称(屋号)	めん処 チェリン	事業内容	ラーメン店
所在地	〒 991-●●○○ 寒河江市 ○○▲丁目●-○○	申請担当者名をご記入ください。	
日中連絡のつく電話番号	○○-▲▲▲▲	担当者名	□□ ○○

2 補助金申請額

補助事業計画書の補助金申請額をご記入ください。

208,000	円
---------	---

3 補助金振込先金融機関の口座

振込先 金融機関	金融機関名	●●銀行	口座の種類	普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
	支店	■■■支店	口座番号	1234567
	口座名義（通帳表紙裏面のカタカナ）		ユ. チェリンキカク	

<裏面もありますので、必ずご確認のうえ、ご記載願います。>

※下の欄は記入しないでください。

こちらの欄は市で使用しますので、申請される方のご記入は不要です。

【市処理欄】

処理年月日	<input type="checkbox"/> 交付決定 <input type="checkbox"/> 不承認	交付決定額			<input type="checkbox"/> 審査 <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 出力
令和 3 年 月 日		0	0	0 円	

4 添付書類等の確認（漏れがないか確認欄に「○」をつけて確認してください。）	確認欄
①（様式第2号）補助事業計画書	○
② 補助対象経費の証拠を証する書類（領収書等のコピー、写真等）	○
③ 振込口座が分かる通帳の写し（表紙裏面の口座名義（カタカナ）が記載された箇所）	○

確認・同意事項（すべての申請者が対象）

1 給付金交付対象者に該当するか確認のため、確認欄に「○」をつけてください。）	確認欄
① 山形県新型コロナ対策認証制度の認証を受けている。	○
② 補助対象物品を事業用以外の使用、譲渡、交換、貸付、担保に供しない。	○
③ 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業を行う事業者ではない。	○
④ 寒河江市暴力団排除条例（平成24年市条例第16号）第2条第2号に規定する暴力団員及び同条第3号に規定する暴力団員等が経営又は運営に実質的に関与している事業者ではない。	○
⑤ 市税等の滞納がない又は納税相談を受けることに同意する。	○
⑥ 本補助金の交付のため市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや、必要な資料（税情報含む。）の提供等を他の行政機関等に求めることに同意する。	○
⑦ 令和2年分の確定申告又は住民税申告を行っている。	○
⑧ 【令和3年に創業された方のみ】寒河江市商工会の会員である。	○

2 本補助金の交付決定後、虚偽その他不正の手段により補助金の交付を受けたことが判明した場合は、交付決定を取り消し、補助金の一部又は全額を返還しなければなりません。

3 本補助金に関して、寒河江市から報告・立入検査等を求める場合があります。